



Brandenburgisches
Zentrum für
Medienwissenschaften

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im ZeM – Brandenburgisches Zentrum für Medienwissenschaften gem. §4 (2) der Satzung des ZeM.

Titel Vorname Name

Hochschule oder Institution Fachbereich oder Institut oder Abteilung

E-Mail

Doktorand*in Post-Doc/akad. Mitarbeiter*in Professor*in

andere Position (bitte Bezeichnung eintragen)

Bitte nehmen Sie meine E-Mail-Adresse in den ZeM-Verteiler auf.

Datum

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag auf Mitgliedschaft entweder
per Mail an: **mail@zem-brandenburg.de** oder
postalisch an: **ZeM – Brandenburgisches Zentrum für Medienwissenschaften**
Hermann-Elflein-Straße 18a
14467 Potsdam